Modulo di Iscrizione

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione per il Museo Didattico di Storia dell'Informatica Padova APS

Il sottoso	ritto				
Cognom	e	Nome			
Nato a _	Pr	ovincia I	Nazione	il	_//
Indirizzo	di contatto		n°	CAP	
Comune		Provincia			
Cellulare	e di contatto		_		
e-mail _		@			
		CHIE	DE		
di entrare a far parte dell'Associazione per il Museo Didattico di Storia dell'Informatica Padova APS (MUDISTINF) in qualità di SOCIO ORDINARIO. A tal fine dichiara di avere preso visione dello Statuto, di approvarlo in ogni sua parte e di condividere i principi e le finalità dell'Associazione. Si impegna a versare la quota associativa annuale mediante bonifico intestato all'Associazione per il Museo Didattico di Storia dell'Informatica APS Padova (MUDISTINF) al seguente IBAN: IT48V0623012143000015561340 a) Socio ordinario maggiorenne € 30,00 (Trenta/00) b) Socio ordinario studente universitario € 15,00 (Quindici/00) c) Socio ordinario minorenne o studente di scuola secondaria di secondo grado € 5,00 (Cinque/00)					
patrimon	inoltre di esonerare l'Associali, che potranno derivare a ociazione nel caso non siano	al sottoscritto da	allo svolgimento (delle attività org	ganizzate
Firma			/_	/	
mezzi elettr Ai sensi del ricorrendon	ai sensi dell'art. n. 196 del 30 giugno onici e/o automatizzati, esclusivamen d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m e gli estremi, la cancellazione o il bl ell'informativa di cui sopra, autorizza	nte per lo svolgiment .i., ha il diritto di acc occo.	o e la gestione delle att edere ai propri dati chi	ività legate agli scopedendone la correzio	oi dell'Associazione. one, l'integrazione e,
Autorizzo					
Firma		•••••			